

STATE OF WASHINGTON
DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES
WORKING CONNECTIONS CHILD CARE (WCCC)

वर्किंग कनेक्शन्स चाइल्ड केयर (WCCC)

तारीख: _____

स्थानीय कार्यालय

मामला संख्या

घरेलू/रिश्तेदारी लम्बित पत्र
WCCC आवेदन भाग 2

आपने समाज और स्वास्थ्य सेवा विभाग (DSHS) से इनमें से एक द्वारा की गई बच्चों की देखभाल के लिए मदद के लिए कहा था:

1. कोई व्यक्ति जो बच्चों की देखभाल के लिए आपके घर आता है; अथवा
2. रिश्तेदार के घर में एक योग्य रिश्तेदार। *

बच्चों की देखभाल अधिकृत करने के लिए आपको यह करना जरूरी है:

- ☐ सलग्न WCCC आवेदन भाग 2 पूर्ण और हस्ताक्षर करें। कोई भी सूचना खाली न छोड़ें। प्रदानकर्ता को इस फार्म पर हस्ताक्षर करना भी जरूरी है।
- ☐ सेवाकर्ता पृष्ठभूमि अधिकार फार्म पूरा करे। यदि कोई भी मद खाली या अधूरी छोड़ी गई, इसे बिना किसी प्रक्रिया वापिस कर दिया जाएगा और किसी भी फायदे में देरी होगी। जब कोई लागू न हो तो “कोई नहीं” लिखें। प्रक्रिया में दो से तीन हफ्ते लग सकते हैं।
- ☐ यदि सेवाकर्ता एक योग्य रिश्तेदार* और अपने घर में आपके बच्चे की देखभाल कर रहा है, तो घर में 16 या अधिक उम्र के किसी सदस्य को भी पृष्ठभूमि अधिकार फार्म पूरा करना जरूरी है। यदि आप बच्चों की देखभाल के लिये यह प्रकार चुनते हैं तो आपको अतिरिक्त फार्म के बारे में पूछने की जरूरत होगी।
- ☐ सेवाकर्ता के सामाजिक सुरक्षा कार्ड की कॉपी उपलब्ध कराएं।
- ☐ सेवाकर्ता के फोटो पहचान-पत्र की कॉपी उपलब्ध कराएं। यह सेवाकर्ता के ड्राइविंग लाइसेंस की कॉपी हो सकती है। यदि फोटो पहचान-पत्र हाल में नहीं बना है, कृपया उसके वर्तमान पते का सत्यापन उपलब्ध कराएं जैसे उनके नाम में जारी हाल के बिल की कॉपी।

यदि आपका कोई प्रश्न है, कृपया नीचे दिए नंबर पर हमसे संपर्क करें।

कर्मचारी का नाम: _____

टेलिफोन/फैक्स नंबर: _____

* RCW अध्याय 74.15 के अंतर्गत, योग्य रिश्तेदार बच्चे के दादा-दादी, आंटी, अंकल, पड़दादा-पड़दादी, बड़ी आंटी या बड़े अंकल, कोई व्यक्ति भाई/बहन जो घर से बाहर रहने वाले हैं, या कोई विस्तारित जनजातीय परिवार का सदस्य है।